

Mandat de prélèvement SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

Numéro unique du mandat Mandate reference	
Identifiant du créancier Creditor Identifier	1433-50002
Nom du créancier Creditor's name	Endesa Energia Succursale France
Numéro et nom de la rue Number and name of the street	10 BOULEVARD HAUSSMANN
Code Postal - Ville Postal Code - City-Town	75009 - PARIS
Pays Country	FRANCE

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez (A) Endesa Energia Succursale France à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et (B) votre banque à débiter votre compte conformément aux instructions de Endesa Energia Succursale France. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Toute demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte.

By signing this mandate form, you authorize (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited

Raison Sociale du débiteur Name of the debtor	JUIN
Votre adresse (Numéro et nom de la rue) Address of the debtor	Plage de la Source - Le Mourillon
Code Postal - Ville Postal Code - City - Town	83000 - TOULON
Pays Country of the debtor	France
Swift BIC	AGRI FR PP 891
Les coordonnées de votre banque - IBAN Account number - IBAN	FR76 1910 6000 2243 6596 2166 605

Type de paiement Type of payment

☒ **Paiement récurrent** Recurrent payment

Signé le Date-location in which you are signing

25/10/2022

Signature Signature of the debtor



TVA

FR34421301433

Tous les champs doivent être obligatoirement remplis.
Après signature ce mandat doit être envoyé au créancier pour son archivage.